

MODULO DI RIPRISTINO AGIBILITÀ

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Telefono _____, Indirizzo e-mail _____

in qualità di:

☐ Intestatario della fornitura

☐ Legale rappresentante di (*ragione sociale o ditta*) _____

Codice Fiscale _____, P. IVA _____

DICHIARA

Consapevole che le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti. Consapevole altresì della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di tali informazioni e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

➤ che per la fornitura di energia elettrica Codice POD _____

ubicato nell'unità immobiliare sita nel Comune di _____, in

Via/Piazza _____, è stata ripristinata l'agibilità dell'immobile

in data ____/____/____

Luogo e data _____

Firma del titolare dell'utenza (timbro se diverso da persona fisica) _____

Allegati:

- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.